

Ταχ. Δ/ση : Βουρνάζου 4 & Τσόχα
Ταχ. Κώδικας : 10168
Πληροφορίες : Κωνσταντάρα Μαρία
Τηλέφωνο : 210/6494.553
FAX : 210/6494.565

Προς:

ΘΕΜΑ: «Έλεγχος υπευθύνων δηλώσεων Ν.1256/1982 και πολυαπασχόλησης

Με τα πρακτικά της 2ας Γενικής Συνεδριάσεως της Ολομελείας του Ελεγκτικού Συνεδρίου της 31^{ης} Ιανουαρίου 2001 ανατέθηκε στην Υπηρεσία μας, (13^η Υπηρεσία Επιτρόπου του Ελεγκτικού Συνεδρίου), ο έλεγχος για την εφαρμογή των διατάξεων του ν.1256/1982, (ΦΕΚ Α' 65) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, για την πολυθεσία, την πολυαπασχόληση και την καθιέρωση ανωτάτου ορίου απολαβών στο δημόσιο τομέα.

Κατόπιν αυτού, παρακαλούμε να υποβάλετε υποχρεωτικά, χωρίς άλλη ειδοποίηση, το Α' δεκαπενθήμερο μηνών Ιανουαρίου και Ιουλίου συμπληρωμένες τις προβλεπόμενες από τα άρθρα 2, 4, 6 παρ.3 και 16 του Ν.1256/1982 (Φ.65 Α) και την κατ' εξουσιοδότηση αυτών εκδοθείσα αριθ.4445/1982 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας, υπεύθυνες δηλώσεις του β' εξαμήνου 2008 και του α' και β' εξαμήνου 2009, σύμφωνα με το έντυπο που έχει καταχωρηθεί, στην ιστοσελίδα του Ελεγκτικού Συνεδρίου (www.elsyn.gr).

Τις παραπάνω υπεύθυνες δηλώσεις έχουν υποχρέωση να υποβάλουν:

1. Οι εργαζόμενοι στην Υπηρεσία σας, που κατέχουν παράλληλα και άλλη θέση στο Δημόσιο τομέα ή είναι συνταξιούχοι.
2. Όσοι από τους εργαζόμενους παίρνουν πρόσθετες απολαβές από συμμετοχή σε συμβούλια, επιτροπές, ομάδες εργασίας, καθώς και κάθε άλλη αμοιβή από οποιαδήποτε αιτία (υπερωρίες, αμοιβές από ερευνητικά και Ευρωπαϊκά προγράμματα και ειδικούς λογαριασμούς

συγγραφική δραστηριότητα, πρόσθετη διδασκαλία, επιμίσθια κ.λ.π.),
τα οποία θα αναφέρονται ονομαστικά .

Επισημαίνεται ότι, η παράλειψη υποβολής της υπεύθυνης δήλωσης συνιστά πειθαρχικό αδίκημα. Σε περίπτωση άρνησης υποβολής εκ μέρους των υπόχρεων, παρακαλούμε να μας το γνωρίσετε με έγγραφό σας.

Επίσης, σας γνωρίζουμε ότι οι αρμόδιοι εκκαθαριστές πρέπει:

- α) να βεβαιώνουν με ευθύνη τους το ύψος των μηνιαίων αποδοχών ή συντάξεων κάθε δικαιούχου, καθώς και το ποσό των κάθε είδους πρόσθετων αμοιβών του και
- β) εφόσον διαπιστώνουν ή λαμβάνουν γνώση υπέρβασης του ανώτατου ορίου απολαβών, που προβλέπεται από τη διάταξη της παρ.4 του αριθ.34 του Ν.2768/99 (Φ.Α273), να παρακρατούν τα επιπλέον ποσά, σύμφωνα με τη διάταξη της παρ. 4 του άρθρου 6 του Ν. 1256/1982.

Τέλος, σας υπενθυμίζουμε ότι μετά την ισχύ της διάταξης του άρθρου 5 παρ.13 του Ν.2703/99 (Φ.72/99 Α') για την καταβολή αποδοχών σε συνταξιούχους του Δημοσίου και του ευρύτερου δημόσιου τομέα, του άρθρου 1 παρ.6 του Ν.1256/1982, που προσλαμβάνονται ή απασχολούνται στο δημόσιο τομέα, είναι απαραίτητη η βεβαίωση της αρμόδιας Διεύθυνσης της Υπηρεσίας Συντάξεων ότι δηλώθηκε η κατοχή της θέσης.





ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986 και 2, 4, 6 παρ. 3 του Ν. 1256/1982)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΕΛΕΓΚΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ – 13 ^η ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.	Τηλ.		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Από την κύρια και τις λοιπές θέσεις ή απασχολήσεις ή και συντάξεις εισέπραξα το ποσό των ευρώ κατά το (4) εξάμηνο του έτους (4) από τακτικές μηνιαίες αποδοχές ή μηνιαίες συντάξεις κ.λ.π. που αναφέρονται στον επόμενο πίνακα.

Βεβαιώνεται ότι τα πιο πάνω στοιχεία συμφωνούν με τα όμοια που τηρεί η υπηρεσία μας και με αυτά που αναγράφονται στις υπεύθυνες δηλώσεις σε απλό χαρτί που υπέβαλε για το ίδιο χρονικό διάστημα ο ενδιαφερόμενος

Ημερομηνία:200.....

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

Χρονολογία/...../200.....

Υπογραφή Προϊσταμένου Υπηρεσίας

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.
 (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
 (4) Να συμπληρωθεί το αντίστοιχο εξάμηνο (Α' ή Β') και τοέτος, π.χ. Α' εξάμηνο του έτους 2003..

Μήνας	Αποδοχές κύριας απασχόλησης		Συντάξεις (Ακαθάριστα ποσά)		ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΑΜΟΙΒΕΣ											
	Ακαθάριστες	Καθαρές	Κύριας Ασφάλισης	Επικουρ. Ασφάλισης	Κωδικός Φορέα	Ακαθάριστες	Καθαρές	Κωδικός Φορέα	Ακαθάριστες	Καθαρές	Κωδικός Φορέα	Ακαθάριστες	Καθαρές	Κωδικός Φορέα	Ακαθάριστες	Καθαρές
Α' εξ. Β' εξ.	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	2															
I 01	I 07															
Φ 02	A 08															
M 03	Σ 09															
A 04	O 10															
M 05	N 11															
I 06	Δ 12															

Οι πρόσθετες θέσεις που κατέχω και από τις οποίες εισέπραξα αποδοχές ή απολαβές όπως αναγράφονται ανωτέρω κατά στήλη είναι οι εξής:

- α. (στήλες 3-4) ως στο
- β. (στήλες 5-6) ως στο
- γ. (στήλες 8-9) ως στο
- δ. (στήλες 11-12) ως στο
- ε. (στήλες 14-15) ως στο
- στ. (στήλες 17-18) ως

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ:

- Ο αριθμός σελίδας θα συμπληρωθεί μόνο αν υπάρχουν περισσότερες από μία, στη δήλωση αυτή σελίδες.
- Οι στήλες 5 και 6 θα συμπληρωθούν με τα συνολικά μηνιαία ποσά κύριας και επικουρικής ασφάλισης αντίστοιχα.
- Οι στήλες 8-9, 11-12, 14-15, 17-18 συμπληρώνονται ανάλογα με το πλήθος των πρόσθετων αποδοχών. Αν δεν επαρκέσουν οι στήλες να συμπληρωθεί και δεύτερο έντυπο και να αριθμηθούν οι σελίδες.
- Στο κάτω (α' έως στ') θα συμπληρωθεί και η ιδιότητα με την οποία υπηρετείτε(π.χ. ως μέλος Δ. Συμβουλίου.....) και ο φορέας από τον οποίο πληρωθήκατε (π.χ. Υπ. Κοιν. Υπηρεσιών-ΤΕΒΕ). Στα α,β,γ,δ,ε,στ αντιστοιχούν τα ποσά των στηλών 3-4, 5-6, 8-9, 11-12, 14-15, 17-18
- Τα ποσά συμπληρώνονται στην κατάλληλη σειρά ανάλογα με τον μήνα που αφορούν.
- Τα τετραγωνίδια της μηχανογράφησης θα συμπληρωθούν από το Μηχανογραφικό Κέντρο.

Χρονολογία/...../200.....

Υπογραφή